



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIÓPOLIS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**

CNPJ 10.817.032/0001-38 Fone / Fax: (0\*\*47) 3652-1893  
Avenida Tancredo Neves nº 234 - Centro  
CEP- 89.340-000 - ITAIÓPOLIS - SC  
E-mail: [saude@itaiopolis.sc.gov.br](mailto:saude@itaiopolis.sc.gov.br)

**GABARITO DA PROVA OBJETIVA DO PROCESSO**  
**SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 004/2018**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
D	A	C	D	A	D	C	D	A	D

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
ANULADA	C	D	C	D	D	B	B	D	A

Itaiópolis, 02/05/2018

**ANTONIA CRISTIANI LEANDRO**  
Presidente da Comissão

**KELI DE PAULA OLIVEIRA**  
Secretária da Comissão

**LORENA DE OLIVEIRA**  
Membro da Comissão